



**FICHE D'INSCRIPTION pour le SECTEUR JEUNE
de la communauté de communes du Pays savinois
Années 2008-2009**

ENFANT NOM : Prénoms :
Date de naissance : Ecole fréquentée :

TUTEURS LEGAUX NOMS et Prénoms :
Adresse :
Code postal et Commune :
Tel en cas d'urgence :
Autres n° de Tel
Quotient Familial : (C.A.F – M.S.A)
N° d'allocataire :

JE, soussigné(e) Mme, M , inscrit mon enfant au Secteur Jeune intercommunal du Pays savinois.

RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS

Antécédents médicaux :
Précautions à prendre :
Traitements en cours : (joindre une ordonnance).
Recommandations :
Nom du médecin traitant : Commune de :
téléphone :

Pièces a joindre : Photocopie de l'attestation de responsabilité civile et vie privée
Photocopie de la carte d'assurance sociale et mutuelle
Photocopie des vaccinations du carnet de santé de l'enfant
Photocopie du passeport CAF

J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires en cas d'urgence.
J'autorise l'équipe d'animation à transporter mon enfant dans le cadre des activités du secteur jeune.
J'autorise le responsable à utiliser l'image de mon enfant dans le strict cadre de l'information et de la communication mises en œuvre par la Communauté des communes du Pays savinois.

Faite à
le

Signature des tuteurs légaux
"Lu et approuvé"

**PS : l'ensemble des documents est à déposer à la C.D.C,
à remettre à Kévin ou à l'adresse suivante :**
C.D.C Secteur jeune 9, rue St-Michel 17350 St-Savinien

Pour tous renseignements, joindre Kévin au 06.33.58.04.51